

# [FLASH NOTES]

السلام عليكم..

يلا يا شباب.. يلا يا شباب السلام عليكم.

أرجو التركيز على الصور و الرسومات الي موجوده في كتاب Vol I من Ch14 - Ch1 علشان احد طرق الأسئلة الي ممكن تجيلك صورته وانت تكتب ال Label عليها الصور من صورته 1 إلى 19 في Volume ال Diagrams يا دكاتره

Vol I الي معانا بتاع النظري مش بتاع العملي Vol بتاع النظري من 1 إلى 14 داخلين في امتحان القسم .. ممكن نبطل كلام عشان نركز و نخلص؟!

من Ch1 ل Ch18 داخلين في امتحان القسم و من Ch18 > Ch1 داخلين في امتحان نص السنه و هيبقى في صور واحد طرق امتحانا ان انا هجيلك صورته و اشييك ال labels من عليها و انت تكتب ال labels يبقى وضوح كذا كل ما يتعلق بالامتحان.

تعالوا نبدأ حصتنا النهارده و هنبداً من آخر سرال وقفنا عنده..

لو تذكروا وقفنا عند سؤال علل ← ليه كل الخلايا ال Nucleated عليها class 1 MHC أو السؤال بطريقه أخرى ليه Class 1 MHC is bound on all nucleated body cells?

نركز بقى هنبداً! السؤال يا أولاد يا مصطفى السؤال.. نرجع لحصتنا بقى علشان نلحق نخلص

**السؤال بيقول what is the significance of the presence of MHC 1 on all nucleated body cells?**

احنا جابونا السؤال دا في آخر الحصة الي فاتت.

ايه الحكمه ان ربنا سبحانه و تعالى جعل كل الخلايا ال nucleated عليهم class 1. هالاه يا مصطفى ايه الحكمه؟

لأن كل خلايا الجسم nucleated عرضه للأصابه ب Virus فإذاً ما اصابته بفيرس زي ما قولنا كذا الحصة الي فاتت.

لو افترضنا ان ال Liver cells في virus دخل الجسم علشان يصيب ال liver اهو طب ال virus لما ي replicate جوا الخليه هيتعامل معاملة انه نوع من ال Pathogens ال cytosolic فا تقوم هي تقدر تاخذ ال Antigen بتاعه و تحطها على ال Surface مع ال class 1 MHC لتجعل من نفسها ايه؟

الخليه تجعل من نفسها target. تجعل من نفسها الي يخليها هي شخصياً مستهدفه.. يعني علشان تخلي ال T-cytotoxic تعرفه خلاص على نوع ال Antigen دا يلفوا الجسم قاصدين ال T-cytotoxic ال effector يقوم بتعرفوا على الخليه الي affected لأنها شافوا ال antigen مع Class 1 MHC و يقوموا عاملين لها Head ### خابطنها ضربنها قاتلنها يبقى كل ال nucleated cells عليهم Class 1 MHC علشان يقدرنا بمعنى لغوي بسيط:

to show immune system انها infected ب virus او علشان يجعلوا من نفسها Target لل T-cytotoxic علشان تقدر ال T-cytotoxic cell تقتل ال viral infected cell. يعني فيه دليل على كده؟ اه طبعاً، ايه الدليل؟ ال RBCs مالها مجوهاش Nucleus و بالتالي معندهاش Class 1 MHC يقوم حد فيكم يسأل سؤال مهم أووي؟ يقول أفرض أصيبها virus.

حد كنت بتناقش معاه الحصة الي فاتت في النقطة دي.. قالي قدر ال RBCs اصابته ب virus قوتله ال

VISIT...

LANZAROTE  
*Caliente*.COM

RBSs مش ممكن تصاب ب virus يبقى virus غبي! ال virus هيخس ال RBC يعمل ليها ايه؟؟ إذا كان مجوهاش nucleus يعني مش هيقدر ي replicate جواها يخس يعمل ايه جواها؟؟! إذا ال RBCs ملقيناهاش ولا virus ال target بتاعه ال RBCs وبناءً عليه يبقى مجوهاش عرضه للأصابة ب virus والدليل اهو هو مش عرضه للإصابة ب virus وبالتالي مفيش داعي يكون عليها class 1 MHC. طيب.. دا سؤال كان في سؤال ثاني نهينا بيه الحصه الي فاتت فاكترين؟ السؤال الثاني يقول ايه؟

### طب امال ال MHC II مش موجودين ليه على كل خلايا الجسم ليه موجودين فقط على ال Professional Antigen Presenting Cell؟؟

ايوه يا نبيل, نبيل عاوز يجاوب أتفضل.. بص اهو تعالى نتخيل ان دي خليه Somatic عاديه عليها MHC II واتحط عليها Antigen فرضاً يعني جدلاً. تقوم ال T-helper cells وهي معديه تشوف ال Antigen طب حلو. ال T-helper مش قتالة قتلة.. ال T-helper بت Produce cytokines تقوم تتطلع المزيد من ال cytokines حلو قوي.. و T-helper معديه تانيه هناك Antigen آخر علي خليه أخرى راحت مطلعته cytokines و T-helper ثالثه راحت مطلعته cytokine يبقى انت بتدي فرصه انك تزود ال number of T-helper cells which produce cytokines.. صح؟

يعني بتزود الفرصه ان ال amount of cytokine produced تبقى كبيره وهذه ال cytokine للأسف زي مانهشوف في حصه النهارده ليها toxic side effect.. ال cytokines يا ولاد بتشتغل ب very low concentration لو زادت عن الحد تنقلب ضد, تعمل حاجه أسماها systemic toxicity زي مانهشوف بالدليل دلوقتي..

يقوم ربنا سبحانه وتعالى يقولك ايه, يقول طالما انا محتاج كميّه محدوده من ال cytokines بص بقى يبقى Stimulate كميّه محدوده من ال t-helper cells يبقى مش هحط MHC II على كل خلايا الجسم.. تتحط بس على ال APC الي هما يدوب ه stimulate الكميّه المحدوده الي انا عاوزينها من ال T-helper cells

تاني.. يبقى ال MHC II مخطوطه على عدد محدود من الخلايا إلا وهي ال PAMP ليه؟ علشان stimulate كميّه محدوده من ال T-helper cells علشان ت produce كميّه محدوده من ال cytokines إلا لو حصل overstimulation لل T-helper cells وال overproduction of cytokines انت مش هتأمن العاقبه هيحصل حاجه اسمها systemic toxicity..

هيجي حد فيكم يقولي طب ايه دليلك على كده؟ اهو كلام لغوي و خلاص مادليلك على كده؟ أقوله دليلي على كده اهو ربنا تقريباً بيعلمنا بأنه بيخلقنا الأجابه بتاعه الأسئلة ربنا خلقنا من ال Antigen اسمه Superantigen يدل على صح كلامنا.

أيه بقى ال superantigen؟؟ الرسمه دي تبدو معقده شويه و بعدين نبقي نشوف المعقده دي أخبرها ايه..

MHC II موجود على عدد محدود من الخلايا علشان منعملش Stimulation for large number of T-lymphocytes يقوم يحصلش Overproduction of cytokines يحصلش systemic

**toxicity** كذا ممكن تقولي مش فاهم.. طب وماله انا هفهمك اهو.. ما هو دليلك على ذلك، دليلي على ذلك انا ربنا خلقنا مجموعه من ال **antigens** اسمها **superantigens** تعالوا نفهم ايه ال **Superantigen**..

دلوقتي دي خليه اسمها **APC** حلو قوي ولتكن **For example** مثلاً **Macrophage**.. جميل.  
عليها **code MHC1,2** بس انا هرکز دلوقتي مع ال **MHC II** شمعنى ركزت مع **MHCII**؟ انا بتكلم على **cytokine production**, برضو مش فاهم ايه علاقه **MHC II** مع ال **Cytokine production**. هو مين الخليه الي **produce cytokine**؟ طب ال **T-helper** عليها **CD** نمرة كام؟ **CD4**.. تتعامل مع ال **MHC class** كام؟

ايه لزوم أي انا تكلم على **MHCI** وهو ملهوش دعوه بالموضوع، انا بتكلم على **MHC II Gk I, ]h** **hgddidstimulate T-helper cells**.. دي الي هيطلع **cytokines** واضح؟

ادي **APC** عليها **MHC II, h]d** كام بقى **helper** ولا **Cytotoxic** عليها **CD** نمرة كام ليها **CD** نمرة **4 T-helper** علشان كده قولتلكم ممكن امتحانكم برسومات اجيب رسمه زي كده و اخبي.. دي انهي **T** واكتب نمرة واحد و أقولك الخليه نمرة واحد دي **T-helper** ولا **T-cytotoxic** ولا **B-lymphocyte** ولا **t-cytotoxic** انت عارف من الصوره ان دي **t-helper** should be **t-helper** متنفعش تبقى **t-cytotoxic** لأنها جايله **MHC II** to react with **MHC II** لأن هي دي الي هتطلع **cytokine** لأن هو دا موضوعنا بتكلم علي **cytokine** زادت في الجسم واضح؟ طيب..

هذه ال **T-helper** عندها **t-cell receptor** فاكرين تركيبة كان ايه؟ **alpha chain** و **Beta chain** وال **alpha** و ال **beta** ناحيه الداخل عندهم **(Constant Region) ##** و ناحيه الخارج وهما باصين برا كده عندهم حته اسمها ال **variable region**.

ماهو الطبيعي في ال **Antigen** العادي انه يتبلغ بواسطه ال **APC** اهو اتبلغ يتهضم و يتوضب اتوضب لقينا عنده حته **antigenic ##** او **Epitope** يتحط فيما يعرف بال **Cleft** ال **Cleft** الي هو الشق او القطع الي موجود جوا **MHC molecule** يتحط في ال **MHC cleft** و يتحط على سطح الخليه علشان يبقى **presented** للخليه المطلوبه صح؟ مش دا الي متفقين عليه ؟ حلو أووي..

امال بقى ال **superantigen** ملوش دعوه بالقصه دي خالص.  
ال **Superantigen** بيتبلغ لا مش بيتبلغ.. امال بيتوضب بيتهضم مبيتهضم.. يبقى **presented** لا مش بيبقى **presented**.

امال دا عامل زي متخصص موقعاتي يعني ايه؟؟ يعني يجي يمسك في ال **MHC II** من برا ال **groove** من برا من ال **cleft** و يمسك في ال **Variable region** بتاعه ال **Beta chain** يبقى عامل زي ال **clamp** زي المشبك زي الدبوس المشبك الي انت بتشبك بيه الورق في بعضه ولا حاجه يبقى **clamp** دي خلا ال **t-helper** يمسكوا في **APC** وكأنه بيوقع بينم يعملو **force stimulation** يروح لل **APC** ال **Macrophage** يقولها لزمه ايه التعب الي انتي بتتعبيه دا كله.. دا يعني انتي **phagocytic cell** وانتي الي بتبلعي وانتي الي بتعملي ال **processing** وانتي الي بتعملي ال **presentation** وانتي الي **Activate** وانت الي بتطلع **T7** علشان تدي ال **second signal** وكل الشغل دا ويسمو ال **"Chapter T-cell immune response"** وانتي ولا حد سامع عنك مع ان انتي الي شقيانه.. مسحتها..

تقوم تقوله ايه دا تقوم يسموها **T-lymphocyte** دا انا لولا فضلي على ال **t-lymphocyte** دا انا بعد

ال presentation قعدت أعيظها واطلعلها 1 interleukin و interlukin-6 وابعت لل liver أقوله  
عايزين والنبي Acute phase protein واطلع TNF عامله بقى تمن وتقول الي هيا بتعمله.. راحت  
مطلعه large amount of cytokines

و نفس الموقعاتي يروح لل T-helper cells يقولها تخيلي ال APC بتقول ايه .. لولا فضلي مكنش  
عرفت تستجيب دي حته بتمن عليكي دا حنى الي بت Present antigen و هي و هي و هي و هي  
و حتى منت عليكي بشويه cytokines .. تقوله هو انا ناقصه Cytokine إذا كا عليا .. ال Cytokine  
ياخويا انا بطلع IL-2 ولا IF- وبتمن عليها ب TNF.. بص انا هوريك ال TNF على أصله اهوه هي بتطلع  
Alpha خد ادي alpha وادي beta كمان وكلوا حده بدأت..

بص stimulation توقع بين الناس فقعدت ال macrophage تتطلع كميته cytokines كتيه و  
قعدت ال t-helper تطلع كميته cytokine كتيه وبعدين طالما كدا انا بوقع بين الناس أقوم بين AP  
و T-helper ولا أوقع الي اقدر عليه ## تقول نفس الالام بين أي APC تقابلها و بين أي T-helper  
من غير Specification يعني القصه non specific.

في وقت واحد لما ال superantigen يخش الجسم تلاقي ال macrophage و أشكال كتيه من ال  
T-helper cells عاملين يطلعوا في Cytokines يقوم يحصل Overproduction of cytokines  
يقوم يحصل حاجه اسمها systemic toxicity..

1. Vasodilatation

2. Hypotension

3. Renal Failure

4. Multiorgan failure

و قد تنتهي fatally.. معقوله لهذه الدرجه؟؟ نعم.

شوفت بقى ليه ربنا سبحانه و تعالى محطش من الأول MHC II على كل خلايا الجسم تفادياً ان دا الي  
يحصل تفادياً ان كل ال T-helper cells معديه تشوف class II عليه اي change هي react تتطلع  
cytokine تتجمع كميته cytokine كتيه في الجسم تعمل مشاكل تعمل systemic toxicity.

يعني ال superantigen الي ربنا خلقهنا هو الي بيعملنا ليه فعلاً الحكمه .. ليه MHC II على  
عدد محدود من الخلايا اسمهم PAMP, إذا كان دا الدليل وإذا كنتم اقتنعتوا .

تعالوا نخط سؤال امتحان مهم:

**قارن بين ال organ الي antigen وال superantigen.**

هوريك الرسمه دي بس الأول دي ال PC و ال Cover الي فوق APC ودا ال T-lymphocyte دي عليها  
MHC II و حطه Antigen طبيعي اهو عليها علشان t-cytotoxic بال alpha و ال Beta chains ال  
variable region الي عليها تتعرف على ال ordinary antigen.. فال ordinary antigen يتم  
التعامل معاه بالطريقه الي على شمالك دي ,

امال ال superantigen يخش جوا ال APC ايه رأيك؟ No! امال بيعمل ايه؟

بيمسك ال MHC II outside the cleft و يمسك في ال variable portion بتاعه ال Beta chain  
فقط.

دا بيعمل No specific stimulation to large number of T-helper cells

يقوم يحصل overproduction of cytokine يقوم يحصل systemic toxicity وضحت القصة.. طيب.

تعالوا نشوف الفروق و ده سؤال امتحا مهم اووي.

بصوا كده تعالوا نقارن بص الsuperantigen هتقوم انت تقولي ايه دول 10 معلومات انا محفظ 8 ممكن الMCQ.

لو كان الامتحان Enumerate ولا mention فانت كتبت 8 من ال10 هديك 80% من الدرجة لو انا عاوز ال10 نقط ويمكن تاخذ الfull mark لو انا مش عاوز ال10 نقط لو عاوزة 5,6,8.. لكن يوم ماسألك في النقطة أو الاتنين الي انت مش مذاكرهم يبقى مش هيشفعلك انك مذاكر 8 نقط. لكنك all or non معرفتش تجاوب تاخذ zero.

تعالوا نشوف بسرعه صفات الsuperantigen..

1. Not Processed يالا بقى! not processed inside the APC

وملقوش Presentation بالطريقه المعتادة.

2. مبيتحتش في الCleft أو الGroove بتاع الMHC Molecule و بيمسك فيه outside the groove of MHC و بيمسك في الVariable portion بتاعه الBeta chain بس.

في الstimulate الT-helper cells non specifically..

في stimulate large number of T-helper cells

في produce large quantity of cytokines

فيحصل Systemic toxicity

يبقى toxic للmost tissues.. أعيد تاني يعني ولا أيه؟ v: حد مش فاهم تحت, أكلاكس P:

يقوم يحصل suppression للtoxicity ## للimmune system نفسه يقوم يحصل immune system suppression و ميتكونش طبعا memory و مستفدش من الimmune response لو و عشت بعد كده, لأن قد يكون الtoxic effect دا فيه Fatal.

أشهر أمثله الsuperantigen الtoxin produced organism عادي موجود بينا اسمه staphereccus بيطلع 3 different superantigen يكونوا 3 امراض بينهم واحد fatal و هنبقى نناقشه في حينه ان شاء الله.

بصوا بقى قارن بين الSuperantigen و الordinary antigen في مقارنه تاني هتفهكم القصة اكر و اكر.

1. تعالوا نشوف ياترى بيحصل processing جوا الAPC

الAntigen العادي: نعم.

الsuperantigen : لا.

2. يا ترى بيحصل presentation مع الMHC molecule

الantigen العادي : نعم

الsuperantigen : لا.

3. يا ترى الPresentation بيتم في الgroove او الcleft بتاع الMHC molecule

الAntigen العادي: نعم.

- ال Superantigen : لأر لأنه يمسك outside the peptide cleft.
4. طيب ال binding to TCR
- ال antigen العادي : يتم ال binding by the hollow TCR ال variable portion بتاعه ال alpha and Beta chains
- ال Superantigen : يمسك في ال variable portion for beta chain only..
5. طب ما هو الناتج؟
- ال ordinary antigen : القصه specific..
- لكن مش Very specific في حاله ال superantigen
6. مما يترتب عليه هنا ال response
- هنا معقول.. لكن هنا ال response فيه production of large quantity of cytokines.
7. بصوا هيوّدي ايه في الآخر الفرق الأخير قبل ما تخرج للفقطين اللي في النص بصوا يبقى ال Effect يبقى beneficial لكن هنا usually harmful.
8. ال toxic effect يا داليا في سؤالك بيتشتمل ال immune system يعني ال toxicity بتشمل ال immune cells ان محصلش Toxicity وماتوا.. بص على الأقل بيحصل ايه بيحصل ايه؟! ال Suppression. ال cytokines لما تزيد عن حدها بقول لل immune system يعني كأنه خلاص احنا بقينا كثير نعمل Feedback mechanism.
- يحصل ال Suppression ال immune response ميسفدش من ال immune system ميقاش في ال acquired ال immune response انما ال ordinary antigen يبقى في ال Acquired ال immune system و ينتج عنه ال memory ولكن في ال superantigen لاينتج عنه ال memory
9. واللي عايز يزود فرقين كمان على ال 8 فروق دول ال dose.
- ال dose تفرق، ال dose تفرق، ال dose في ال ordinary antigen في ال optimal dose و قولنا فيها ال immune system Range يستجيب فيها.
- لكن ال dose في ال superantigen very very low dose زي ماحا هنشوف دلوقتي ال superantigen ال cytokines بيشغلوا في ال very low concentration.
10. وأخيراً لو عاوز أمثله يعتبر فرق ال ordinary antigen من امثله ال antigens الشهيره اللي اخدناها مثلاً ال somatic antigen وال flagera antigen ال Exotoxin و كلام من دا
- لكن ال superantigen من اشهر امثله بعض ال toxin produced by certain organisms زي ال toxin produced by staph aureus.
- كدا خلصنا الحمد لله ال chapter 15 هنتفاجأ بحاجة بس.. اسف ال Chapter 14.
- قبل ما ننقل و نخش على ال 15 هنتفاجئ ب definition هو في حد يقول ال definition بتاع الحاجه في اخرها مش أولها؟!
- مش منطقي لما ابدأ ب chapter 14 أقول ال Definition بتاع ال T-cell response في الأول مش في الآخر؟
- احنا ليه اجلنا ال definition في الآخر علشان في مفهوم لو قولته في الأول مكش هتقنع هتقنع مكنتش هتفهمه..

دلوقتي بعد ماخذنا ان في two # of T-lymphocyte  
 وال helper فيهم (two th1-th2) شوفناهم مع بعض يبقى لما اجي اعرف ال cell mediated immunity هقولك انها immunity that is mediated/related to T-cell function وهقولك ان دا ال defensive mechanism الي بيبقى ال mediated T-lymphocyte ولو استعانت بحد معاها هتستعين بال macrophage.  
 فالسؤال هنا .. السؤال ال T-cell mediated ايه ال function بتاعتها يعني احنا ال Activated T-lymphocytes هنستعين بال Macrophage علشان يخلصوك من ال viral infected cell و من بعض ال intracellular bacteria ز ال T.B. و من الفطريات... حلو قوي..  
 يبقى يعني مين الخلايا ال involved في ال Reaction بالظبط؟  
 الخلايا ال involved في ال reaction هيقوا ال T.Cytotoxic + لأن هما دول الي هيخلصوني من ال viral infected cells وال tumour cells.. حلو.  
 طب ال macrophage لما تبقى ال Activated مين الي عملها ال Activation؟ يبقى ال T. Helper 1 بالتحديد هي ال activate ال macrophage يبقى انت كأنك رجعت تقول ال Definition دا في الآخر علشان عاوز تشيل ال Th2 من القصة؟ نعم.  
 ال Th-2 هيقى دورها الرئيسي ال Activation of B-lymphocyte علشان ال Formation of antibody.  
 عرفت ليه ال Definition قولنا في الآخر..  
 بعد ما فهمت ان ال Th-2 ملهاش دعوه بال Cell-mediated reaction تبقى محسوبه اسماً هنا لكن فعلاً محسوبه على ال humoral response.. و الشئ بالشئ يذكر كلمه humoral مش معناها Antibody زي ما بعضكم فاهم  
 Humoral +fluid وعلشان كذا كان في سؤال في الورق بعضكم معرفش يجاوبوا.  
 لما قتللك في Ch-12 enumerate humoral defensive factors ال humoral defensive factors هي ال soluble defensive factors في ال innate immunity.  
 يبقى الحاجه ال Soluble في ال fluid تتسمى ال humoral.  
 خبيت في السؤال دا أعلمك ان ال humoral مش معناها Antibody إذا قصدنا بيها ال innate immunity يبقى مين الحجات المذابه في الجسم:  
 1. Lysozyme  
 2. Complement  
 3. Acute Phase protein  
 4. Interferon Type 1  
 لكن لو قتللك مين ال humoral immunity ال Acquired ال specific يبقى بنتكلم على ال Antibody و دا شرط مهم .. حلو أوي.  
 بعد ال Definition نروح ل Chapter-15 و عنوانه ال cytokines.  
 واحد يقولي ترتيب المنهج انتوا قاصدينه ؟ اه قاصجينه.



لما نتكلم على الـ cytokine انا خارج من chapter 14 الي فيه الـ T-cell response الي لسا متكلمين على الـ T-helper 1,2 و عرفنا انهم بيطلعوا cytokine ولسا متكلمين على حاجه اسمها Superantigen.

دا موقع الـ Cytokine المناسب. مين بقى الـ cytokine الي عندنا..

واحد من أصعب الـ chapters علشان كدا النهارده هناخد صفحتين ثلاثه منه.

الـ Cytokine هنعرف فيها الـ Definition مهم جداً.. يعني مثلاً لما أقولك :

low molecular weight peptide or glycoprotein that are produced by cells of immune system to affect/regulate/control behaviour and properties of other cells

دا رأس السؤال يبقى دا مين الـ Description دي او الجمله دي Define أو Define مين واجيبك أختيارات و أقولك يا ترى الكلام دا Define

a) superantigen b) heptin c) antigen

خد بالك ههختارك حجات من الـ immunology قريبه من بعضها.

ممکن حد يتخيل انها الـ antigen علشان الـ low molecular weight definition يلعب لها علشان متقولش الـ MCQ سهل تبقى مذاكر كويس علشان انا اللعب بالـ definition اجيبك حاجات وعارف الفروق بين الـ definition قريبه من بعض و الـ Definition يميز بين كلمه.

بعض الملاحظات على الـ cytokine انهم are produced mainly by T-lymphocyte لكن may other cell produce cytokine

الـ macrophage تطلع cytokine.. الـ interferon مش Cytokine ؟ ممكن تطلعه ولا الـ T-cells ولا الـ macrophage, ممكن الي تطلعه خلايا infected بفيرس..

الملحوظه الثالثه ان الـ range of cytokine واضح أوي.

يعني ممكن الـ cytokine تنظم الـ inflammatory reaction و تنظم الـ immune system و ممكن الـ effect بتاعها تمتد إلى ما وراء الـ immune reaction و الـ inflammatory reaction. تخيل الـ cytokine ممكن تبقى مسئلة عن الـ wound healing يعني لو افترضنا ان في خناقه حصلت في مكان pathogen موجود بعتناله خلايا تحاربه و كلام من دا.

حاربناه و كسرناه خدثوا بالكم خليه الـ macrophage الي كان خارج منها nitroxide و O2 radical.

لما حصل انه الـ macrophage طلبت الـ Activation من الـ t-helper و الـ t-helper بتعطيها interferon.

الـ macrophage لما تنفعل تعمل tissue damage.

الـ tissue damage الي حوليها ممكن الـ cytokine تصلحه .. يعني الـ Cytokine تبقى مسئلة عن الـ healing of wound او عن الـ Repair بتاع الـ damaged tissue.. ادي تعريف الـ cytokine.

تاني.. نقول تاني..

they are low molecular weight substances usually protein/glycoprotein produced by some cells of the immune system to control/regulate behaviour

## and properties of other cells

و other cells دي فتحنها مقلوناش of the immune system لأن ممكن تكون other cells في الجسم بشكل عام.

ايام زمان وانتوا صغيرين جاين لسه من ثانوي و بنستفيكم لسه في مناهج سنه أولى و ثانيه أديناكم بعض ال Definition زي مثلاً ال lymphokine دا حسمن قديم لل cytokine او بعض ال cytokine و كان المقصود بيه cytokines that are produced by lymphocyte.. و علشان دايماً update معلوماتك تم ألغاء هذا ال Term لأنه كان بيعتمد علي مصدر إنتاج ال cytokine

يعني لما أقول lymphokine المقصود بيها cytokines that are produced by lymphocytes monokine يعني cytokine produced by monocyte

لماذا تم الغاء ال terms 2 دول و بقوا حاجه تاريخيه؟ لأن ال alpha-TNF الي produced by macrophage أقوم أسميه monokine ولقيته برضو produced by T-lymphocyte يعني اسمه lymphokine.

يعني factor ز يكدا حيرني أسميه mono/lymphokine مش كده..

فقالك اسم general عام cytokine.

شيلنا lymphomono و حطينا cyto يعني خليه بشكل عام.. بتطلع محركات mediators.

cytokine "المحركات الخلويه"

.kine +kinetic

من ال cytokine لقينا مجموعه كبيره أقدر أسميها interleukin.. بص كدا دا اسم..

interleukin (جمله مش كلمه) معناها ايه الجملة دي؟

inter +between

leuk +leucocyte

in +Protein

يبقى ال Protein mediators produced by some leucocyte ### علشان ي regualte

العلاقه (betweenleucocytes (inter و الخلايا وبعضها

عجبنا أوي أسم interleukin فيبقى معظم ال cytokine اسمها interleukin و نرقمهم بأرقام TL-

1,IL-2,IL-3 أدي المسمى الجديد من ال cytokine الي طلعا من (IL-1,IL-6) APC و ذكر في الكتاب

chapter 12 في

لما راكتيريا بتخش الجسم ال macrophage تطلع (IL-1,IL-6) علشان يروحوا لل liver و يخلوا ال

.Liver produce acute phase protein

chemokine + نوع من ال cytokine ال Action بتاعه chemo يعني Attraction يعني

migration يعني يساعدوا ال migration of phagocytic cells to the site of infection

دول مازالوا محتفظين بالأسم لأن وظيفتهم واضحة جداً و ##.

الي مش ممكن اغير اسمه مهما حصل تم اكتشافه سنه 1958 ال interferons لأن الأسم يدل على

وظيفته الأساسيه لأنه interfere with viral replication .. عنده وظائف أخرى زي ما هنشوف

دلوقتي حالاً.

طبيب واحد يقولي ال fibrenogen دا Protein طالع من ال ## اعتبره cytokine؟ لأ، طب ليه يعني انت تميزه ليه؟

أقولك علشان اتفقنا اللي عاوز ينضم لل cytokines لازم ## Satisfy معينه..

يعني كأن بنعلن عن وظيفه اللي عاوز يتقدم لازم يبقى له مواصفات قبولك في الوظيفة دي.

اي protein عاوز يتسمى Cytokine لابد ان يكون صفاته كالأتي:

1. يبقى highly potent (يعني يشتغل very very low concentration)

ال unit اللي بتتقاس بيها ال cytokine سواء في الجسم أو ال Serum اسمها Vitamol عارفين ال Vimto

ال unit بتاع زويل الفمتو ثانيه فا إلى اي مدى...

لو يكون و النبي chemical mediator بيشتغل بال vintomols لو حصله overproduction يعمل فيك ايه؟؟!

## :General characters of cytokines

أي protein عايز يتسمى cytokine لازم تكون صفاته كالتالي:

### :1. Highly potent

يعني بيشتغل at very low concentration, ال unit اللي بيتقاس بيها ال cytokine في سوائل الجسم هي femtomole , الفيمتو بتاعة زويل.

شفتوا بقي لأي مدى لو حصل overproduction ممكن يحصل cytotoxicity, يعني ما زلنا نؤكد علي الاعجاز في الخلق وانه ليه ال MHC-II مش موجودة علي كل خلايا الجسم.

### :2. not specific for antigen that induces their production

يعني لو رحت لقصة ال liver اللي كانت من شوية, لما بيكون ال liver فيه خلية infected يروح مطلع cytokine اسمه interferon, راح ال interferon راح للخلايا المجاورة وقالهم: "الحقوا! فيه virus في الخلية اللي جنبكم", فخلايا ال liver السليمة لما تحتاط وتاخذ موقف يمنع ال viral infection, هل ده هيكون ضد ال hepatitis ولا أي virus اخر؟ لأي virus اخر, يعني ال action بيبقي non-specific

لما ال IL-2 مثلا يتم انتاجه بواسطة T-helper 1 هيروح ي activate ال T helper اللي طلعت بس ولا كمان ال T-cytotoxic وال macrophages وال natural killer cells؟ وضد ال organism اللي طلعه بس ولا كل ال organisms؟ كله, يبقى القصة non-specific.

### :3. Act through high affinity cell surface receptors

لما ال cytokines تبقي بتشتغل ب very low concentration, يبقى الخلية المقصودة هتعرف تعترف علي ال cytokine وتتأثر بيه وتبقي stimulated بيه؟

تاني, يبقى انت في جسمك طلع كمية very low من ال histamine, هل هيجيلك حساسية وهبوط؟ طب ما انت طول النهار بتتعرض ل infections وبيطلع جوا جسمك histamine بكمية

مناسبة, هل يحصلك حاجة؟ لأ.

طبيب لما يطلق كمية قليلة من الـ cytokine, ما جازي الخلية ما تشعشع بيها, يقوم بص اللي جاية دي: ربنا سبحانه وتعالى يجعل الخلية المقصودة اللي رايح الـ cytokine يشتغل عليها عندها receptor حساس جدا يعني عنده high affinity لهذا الـ cytokine, يعني يزود حساسية الـ receptor ده فيخلية يستشعر بأي كمية قليلة من الـ cytokine, يعني الـ high affinity receptor ده هيلقط الـ cytokine بأي كميات مهما كانت متناهية في الصغر.

انت كان عندك بديلين, شوف ربنا اختار ايه:

بدل ما يبقى عندك receptor محتاج يتفرز كمية كبيرة من الـ cytokine عشان يحس بيها فتقوم الكمية الكبيرة دي بعملك cytotoxicity, طب ما يخلي الـ receptor حساس أوي ويطلع كمية قليلة من الـ cytokine.

شفت اللي حصل؟ يبقى الـ cytokines بتشتغل علي high affinity surface receptors.

طب واحد يبجي يسأل: لو الـ cytokine طلع دلوقتي, حلو؟ وشوية كمان ودخل infection فراح طالع نفس الـ cytokine تاني, وبعدين بعدها بكام ساعة ولا كام يوم طلع organism اخر وطلع نفس الـ cytokine.

يا تري فيه زي عندكم كده مجموع تراكمي؟ لأ.

ليه؟ شوفوا, سبحانه الله, كل ده دليل علي صحة اللي بنقله:

#### 4. Effect of action is transient.

يعني الـ cytokine اللي طالع ده بيشتغل لدقائق أو ساعات بالكثير.

أكيد فيه حد منكم عنده حد بيتعالج من الـ hepatitis C وبيأخد interferon, ولو سأله هيقوله الدكتور بيقوله خد حقنة النهاردة وبعد يومين خد حقنة تاني. يعني الـ effect بتاعه 48 ساعة وبالكثير أوي 72 ساعة, يعني transient effect.

#### 5. May act in an autocrine or paracrine manner.

جاي الـ cytokine يشتغل علي الخلية اللي أنتجتة ويسمي autocrine action.

أقولكم مثال؟ فاكرين الخناقة اللي اتضربت فيها الـ APC وساعتها الـ T-helper لما طلعت IL-2 وقعدت تزعق وتقول ازا! ومين ده اللي يضربك واحنا كنا فين وما قلتيش ليه! أنا بحمس نفسي يبقى صوتي بيشجعني, والـ cytokine زي كده بيشجع وي activate نفس الخلية.

لكن ممكن يطلع cytokine من خلية ويروح ي activate الخلية اللي جنبها, يبقى اسمه paracrine, زي الـ interferon, والخلايا اللي هتموت من الـ virus هتطلع interferon تحذر جيرانها, يبقى ده اسمه paracrine action.

#### 6. They are pleiotropic.

كلمة pleio يعني poly, و tropic جاية من tropism يعني affinity.

يعني ممكن خلايا كتير متعددة يكون ليها affinity لنفس الـ cytokine, يعني كأن الـ cytokine هيروح يعمل different actions أو هيعمل نفس الـ effect بتاعه في different cells, يبقى هيبقي ليه multiple effects.

هذيك مثال:

مثلا الinterferon هي الactivate الnatural killer cells وكذلك الT-cytotoxic, وهيحمي الخلية المصابة بالvirus وهيحمي ضد الtumor, يبقي دي multiple effects فهنسميه pleiotropic.

### 7. effect of cytokines may be redundant:

يعني different cytokines may have the same effect.

حد يعرف المعنى اللغوي لكلمة redundancy؟ ملكلك, يعني فيه كلام كتير ملوش داعي كان يمكن اختصاره فوصفه انه redundant, مع تحفظي الشديد! كان لازم يتأدبوا شوية مع الخالق ويدوروا علي كلمة اكثر أدبا لأن ربنا مايخلقش حاجة redundant.

هم قاصدين ان فيه تكرار ملوش لازمة, ونحن نتحفظ علي هذا المسمي ان كان ده الهدف منه, والي سماه كده يبقي مافهمش ويبقي عن جهل, والدليل هقولك مثال واحد من الأمثلة الكثيرة اللي عندي دلوقتي حالا هنتعرض ليها.

طب دلوقتي انت طالب, والتعبير ده مقصود بيه تعبير علمي موجود في references كتير, كان ممكن منكشوش في كتابنا تروح تقراه في مكان تاني, فأنا هقولك عيبه لغويا والمقصود بيه علميا.

### 8. Effect may be sequential, synergy or antagonism:

قد يكون الeffect sequential, يعني واحد يسلم واحد كنوع من الnetwork interaction كده, يعني مثلا واحد يروح يبعث يجيب الmacrophage, يقوم التاني ي activate it, يقوم التالت يحسن أداءه, والرابع يسلم الmacrophage ب factor يخليها more cytotoxic, يعني بيسلموا بعض خطوات الشغل.

وقد يكون الeffect synergistic يعني يشجعوا بعض ويتفاقم الeffect بتاعهم.

وقد يكون antagonistic, والبعض يظن ان ده عيب, خالص مش عيب لأ ده ميزة؛ لأن هنا الantagonism عمل نوع من الfeed back regulation, يعني بعد ما الcytokine خلص مهمته يروح واحد تاني طالع يقوله: كفاية كده, يبقي الantagonism مقصود بيه هنا انه مايحصلش overstimulation أو activity زيادة تعمل tissue damage, فالantagonism مطلوبة ومقصود بيها ال-feedback.

فكده فيه 8 صفات للcytokines والكتاب جمع اخر 3 في نقطة واحدة.

ده اللي أنا بخاف عليكم منه في الMCQs لو حفظت سبعة بس مع تحفظي الشديد, لو كان السؤال enumerate هتقول ال7 لكن لو صادف اني سألتك في الMCQ عن النقطة اللي وقعت منك, فخلاص ضاع عليك السؤال.

هذاكر من كتاب القسم أو كتاب الوزارة وماتسيبش منه حاجة, عندنا أساتذة في وضع الMCQ, لدرجة ان اللي بيحط الامتحان مش بيعرف يحله: V

### لحد النهاردة اكتشفوا أكثر من 100 cytokine, بس معروفش يقسموهم, عل.

1. عشان فيه overlap أو تداخل, يعني نفس الcytokine ممكن يطلع من خلايا مختلفة.

2. ان نفس الخلية بتطلع different cytokines.

طب ده بالنسبة للproduction, طب الaction؟

نفس الcytokine ممكن يبقى pleiotropic يعني يعمل effects كثير, different cytokines  
"may have the same effect" Redundancy.

طب هسمي مين ولا مين, فهذا overlapping جعل من الصعوبة انه يحصل classification  
of cytokines.

التقسيمه اللي قدامك دي تقسيمه وضعيه, احنا اللي وضعناها لتسهيل التدريس, فهي مش sharp يعني,  
قسمنا الcytokines لـ 3 groups:

## 1. Cytokines that mediate & regulate (innate immunity) (main effect)

زي مين؟

\* Type I interferon بنوعيه  $\alpha$  و  $\beta$ .

\* IL-12.

\* Pro-inflammatory cytokines يعني بت mediate الinflammatory reactions  
وتشمل:  $\text{TNF-}\alpha$  و IL-6 و IL-1 و chemokines.

\* وأخيرا IL-10:

مكتوبلك جنبه regulatory, وهنا بردو نقول سبحانه الله, ربنا بيخلي اخر cytokine يطلع من كل  
مجموعة يهدي النفوس, يعني زي ما تقول ربنا بيدي فرصة للinnate immunity انها تشتغل وتحاول  
تخلص من الorganism وقبل ما توصل للانفعال الشديد اللي كان بيوصل للtissue damage,  
ييجي الIL-10, زي ما واحد يتدخل في خناقة ويقول: يا جماعة صلوا ع النبي عيب كده انتو ولاد ناس,  
كل واحد يشوف حاله.

يبقي الIL-10 ده regulatory بيجي ينهي الinflammatory reaction والimmune  
response, بس امتي ييجي بقي؟ هو ده النظام.

يعني زي ما تقولوا كده حد فيكم واحد اعتدي عليه فجه يشتكي, فانتو هتقولوا: ازا! ده زميلنا هنروح  
نخلص التار بتاعه, لكن أنا كراجل خبرة وسطكم هقولكم: بصوا يا ولاد, خدوا الولد ده وروحوا شوفوا مين  
اعتدي عليه وجيوله حقه, وبعد شوية أنا هجيلكم وأتدخل عشان أخلص الموضوع وأقولكم عيب كده يا ولاد  
وكفاية بقي خلاص, انتو حبايب واخوات, بوسوا دماغ بعض ويلا مع السلامة.

يعني تدخلت في الوقت المناسب قبل ما حد فيكم يصاب بضرر, ادي الregulation, ومحسوب ب  
timing وكميات وكل حاجة, اعجاز في الخلق.

## 2. Cytokines that regulate specific immunity

بعضها بيطلع من Th1 وبعضها من Th2, ولو تفتكروا الجملة دي احنا قلناها, قلنا according to  
cytokines produced by T helper 1 و T helper 2.

هتلاقوا اخر cytokine في المجموعة دي اسمه  $\text{TGF-}\beta$  أو  $\beta$  transforming growth factor, بردو  
بيهدي النفوس.

بعضكوا انشغل بالأسماء الكثير والcytokines الكثير, ما تحفظش الشكل ده دلوقتي خالص, ليه؟ لأن احنا

هنبداً نتناول كل cytokine علي حدة فهتلاقى نفسك عرفت ده بينتمى لأنهي جروب.

### 3. Cytokines that stimulate hematopoiesis

اخر صفحة هناخدھا الجدول الأول، الصفحتين اللي ورا بعض دول فيهم جدولين بيمثلوا المجموعة الأولى من ال cytokines، الجدول الأول فيه Type I interferon و IL-10 و IL-12، والجدول الثاني فيه ال proinflammatory cytokines.

تنويه بس: أنا ليا تحفظ ان ال cytokines تتحط في جداول؛ لأن الطالب بي فهم ان الجدول مقصود بيه مقارنة أو ملخص، أبدأ، احنا اخدنا ال account بتاعة كل واحد وحطناهم في جدول، لكن لا هي مقارنة ولا ملخص.

### 1. Cytokines that mediate & regulate innate immunity

:(A. Type 1 interferon ( $\alpha, \beta$ )

بصوا بقي: الكتاب قايل عنه انه main cytokine in viral infections يعني بيجاربھا.

مصدر ال type 1 interferon هو:

\* IFN- $\alpha$ : monocytes & macrophages

\* IFN- $\beta$ : fibroblasts

mainly produced من الخلايا اللي فاتت، as many cells can produce them.

السؤال: امتى؟

الخلية لما تتعرض ل viral infection، فهو أهم stimulus يخلي الخلية تطلع Type I interferon، ليه؟

تعالوا نقولھا بالتفصيل من خلال الرسم:

لو زي ما قتللكم ده liver ودي خلية infected by hepatitis B virus، انتو عارفين ان ال virus بي infect الخلية زي ال bacteriophage ما بيعمل في ال bacteria، يعني فيه خطوات.

\* أول حاجة هيحصل attachment لل virus.

\* تاني حاجة ال virus اللي بي infect ال human cell معندوش tail ي inject من خلاله ال DNA، أمال؟

هتدخل تزق ال membrane وتدخل جوا vacuole.

يعني ال virus بي replicate جوا vacuole بردو؟ لأ، لسه ماعملش replication.

\* هيكسر ال membrane اللي حوالیه ويعمل حاجة اسمھا uncoating عشان ييقي ال cytosolic، ويعيش في ال cytoplasm.

\* وبعدين فترة eclipse، ي adapt نفسه.

\* وبعدين يبدأ replication ويصنع ال m-RNA وال m-RNA يروح لل ribosomes عشان يحصله translation ويتصنع ال viral proteins، وكل protein ياخذ ال DNA وفي الاخر يكسروا الخلية.

وتوتة توتة خلصت الحدوتة وخرج الvirus من الخلية اللي عملها infection.

يبقي نفس خطوات الbacteriophage cycle بس هتزيد خطوة واحدة:

Attachment-Penetration-Uncoating-Eclipse-Inracellular-synthesis

Assembly-Release

Uncoating هي الخطوة الزيادة.

طيب، الخلية دي علي ما الvirus سيطر عليها وجمع وحداته قالتلك بس خلاص، أنا ميتة ميتة، راحت أنتجت 1 type INF, ارجع كده للstimuli كان أهم واحد فيهم ايه؟ viral infection.

هنا بقي التعريف بتاع الcytokines هيفيدنا: low molecular weight proteins, soluble & diffusable.

الinterferon بقي لأنه of low molecular weight فهيروح رايح للخلايا المجاورة "paracrine action", ونبهها وقالها الحقي ده فيه virus جاي، قوم ايه، اجتمعت الcomponents بتاعة الخلية وقرروا قرار سري.

الvirus جه عشان يinfect الخلية الجديدة السليمة راح عمل attachment ونفس الخطوات اللي قلنا عليها من شوية:

فلما عمل attachment الcomponents اللي جوا الخلية بتقول: الحق! يقولهم سيبوه.

الحق، عمل penetration .. سيبوه، الحق عمل uncoating .. سيبوه، الحق عمل m-RNA! سيبوه.

أول ما راح الm-RNA ناحية الribosome عشان يترجم، طلعه protein كان مستخبي ورا الribosome قاله: بخ! فقطع خلفه يعني قطع الreplication بتاعه، هذا الprotein اسمه anti-translational protein.

يبقي الخلية لما الinterferon يحفزها ويقولها الحقي فيه viral infection تقوم مصنعة هذا الprotein اللي هيمنع الtranslation بتاع أي viral m-RNA.

أي virally-infected cell بتاخذ قرار بقفل مصنع الtranslation، بيبقي ضد هذا الvirus وغيره من الviruses.

لأن لو تصادف ان virus تاني دخل وعمل نفس الخطوات وراح يعمل translation هيلاقى الribosome مقفول صح؟

يبقي كده الخلية كأنها علقت يافطة وقالت "ممنوع الtranslation"، الviruses بتسأل يعني ايه؟ راحت قالتلهم يعني أنا في antiviral state.

طب لو البنو ادم محتاج يصنع بروتين في الوقت ده، هيعرف ولا لأ؟ لأ؛ لأن الخلية خدت قرار اللي هو عليا وعلي أعدائي، لا أنا هصنع protein ولا الviruses.

طيب بعضكم هيقول ان ده عيب، أقوله شوف العقل، هي الخلية الmature somatic اللي عندها كل احتياجاتها محتاجة تصنع بروتين طول النهار عمال علي بطال؟ لأ، بيبقي هتوقف الprotein synthesis اللي هي مش محتاجاه حاليا والvirus هو اللي هيتأثر أكثر لحد ما ربنا يعدلها وترجع تصنع proteins تاني.

يعني نطايطي للريح لغاية ما تعدي، هنقعد فترة مش هنصنع proteins، ما هي عندها كل اللي محتاجاه لفترة، فهتحرر اللي محتاجها اللي هو الvirus، شفت العقل بقي؟



يبقي الinterferon يstimulate الخلية انها تproduce anti-translational protein يمنع الtranslation of viral m-RNA, يقوم يمنع الviral replication وتبقى الخلية في anti-viral state, حلو.

### طبيب أنا كده عزلت الvirus بما فيه الكفاية, ايه المانع اني أقتل الخلية دي بال immune system?

يعني احتياطي كده, ما تيجي نقتلها, يعني نبعت لل natural killer cells ونعملها activation, ما انت عارف انها بتقتل الtumors والvirally-infected cells. يبقى ده دور ثاني للinterferon, انه يactivate ال natural killer cells, يبقى هو pleiotropic, يعني عنده affinity انه يشتغل علي أكثر من موضع. حلو, طبيب ايه ثاني؟

هسألك سؤال وانت جاب وشوف الimmune system بيفكر وفاهم ازاى: لو دي خلية ودي خلية, وده الMHC-I علي سطح الخلية الأولي والMHC-I علي سطح الخلية الثانية, الفرق بينهم في الكمية. أيهما أفضل في الrecognition؟ يعني الT-cytotoxic سهل تتعرف علي الأولي ولا الثانية أكثر؟ علي الثانية لأن الMHC-I كثير وباين, يبقى ده أحد أدوار الinterferon, يزود الMHC-I molecules علي سطح الخلية, زي ما أكون ناوي أقابل حد فأدبيله معاد عند حاجة ظاهرة عشان منتوهش من بعض.

رابعاً, لما قفل الribosome منع الcell proliferation, طب دي ميزة ولا عيب؟ ميزة في الtumors, يعني الinterferon ليه effect علي الtumor cells, الtumor proliferation بيوقف بالinterferon. العيب ان الخلية وقف الgrowth بتاعها.

ال4 actions دول جعلوا الinterferon هدفنا في علاج حاجتين, وده سؤال give reason.

### لماذا يستخدم الinterferon في علاج hepatitis B & C?

لل3 أسباب الأوائل.

### ولماذا يستخدم في علاج الtumors?

السبب الرابع.

### سؤال: أنا عاوز أموت الخلية, ليه ما موتهاش من الأول وأتخلص من الvirus?

لأن الT-cytotoxic كانت naive لا بيها ولا عليها, واحتاجت وقت عشان يحصلها activation, فالinterferon خلي الخلية في antiviral state, يعني الinterferon عطلها لحد ما يحصل activation للT-cytotoxic.

:B. IL-12

بصوا يا ولاد, هحكيلكو قصة نراجع بيها اللي فات (الرسمه صفحة 68):

دي macrophage دخلها bacteria ولتكن الTB, ودي بتعيش داخل الphagosome وتمنع تكوين الphagolysosome وتقاوم الkilling داخل الmacrophage.

تفتكروا ايه الحل الأفضل؟

انى أبعت أجيب الTh1 عشان ت activate الmacrophage تقوم تقدر تسيطر علي الTB الي جواها, ده الحل الأمثل.

### طيب, لو عايزة تبقي activated تعمل ايه؟

المحاولة الأولى: طلعت IL-12 يروح لل natural killer cells يقولها: من فضلك, ألقى عندك  $\gamma$  interferon؟ تقوم تقوله: عينيا, وتطلع  $\gamma$  interferon وتقله خد شوية.

تقوم الmacrophage تلاقيهم قليلين فتقولها مفيش مفيش تاني؟ الNK تقولها: منين؟! مكانش يتعز: V:

فال macrophage قالت: الحمد لله, رضا. ليه بقي؟ أهو شوية ال $\gamma$  interferon دول خلوني activated الي حد ما, فهيمكنوني من قتل بعض الbacilli ولكن مش كلهم, بعضهم, بس رضا. ليه بردو؟ لأن لولاهم مكانتش عرفت تستنجد.

شوية ال $\gamma$  interferon دول خلوا الmacrophages يقتلوا شوية TB bacilli ويحطوا الantigens بتاعتهم علي أقصى كمية ممكنة من الMHC-II, عشان الT helper ييجوا يتعرفوا.

طيب, لحظة بقي, شفتوا الأحداث مشيت ازاى؟ بالتفاصيل دي:

أنا ك macrophage معرفتش أسيطر علي الTB, فطلعت IL-12 راح للNK الي طلعت شوية  $\gamma$  interferon قليلين, كسرت بيهم الmacrophage شوية TB bacilli وخذت الantigens بتاعتهم حطتهم علي class II MHC.

طب وبعدين؟ المزيد من الIL-12 مش هيجدي مع الNK, فقالها بصي بقي يا بنت الحلال, بدل ما أحمسك بالIL-12 هاخذ شوية من الIL-12 مع شوية  $\gamma$  interferon وأروح للT-helper, فالT cell receptors هتشوف الكمية الكبيرة دي من الantigens علي سطح الMHC-II ومعها الIL-12 و  $\gamma$  interferon, يبقى دول 3 عوامل.

بص كده علي الصفحة الي بعدها في الجدول الصغير, ايه الحاجات الي تخلي الT helper الي لسه undifferentiated تبقي Th1 أو Th2؟ الي يخلي Th تبقي 3 Th1 عوامل:

1. Large dose of antigens.

2. IL-12.

3.  $\gamma$  interferon.

لو ال3 دول واحد منهم مش موجود مش هتتحول لTh1.

الTh1 هيطلعوا مزيد من ال $\gamma$  interferon الي هيعمل full activation للmacrophages فتقدر تسيطر علي الTB الي جواها.

ده رد علي الناس الي سمت الحكاية دي redundancy, الي بيقل لك ليه خليتين طلعا نفس الcytokine الي هو  $\gamma$  interferon, خلاص؟ يبقى لو ماعندكش redundancy هتعمل ايه؟

واحد ظريف ييجي يقول ليه ما نخليش الNK يطلعوا كمية كبيرة من ال $\gamma$  interferon من الأول وخلاص؟

لو بيطلعوا  $\gamma$  interferon كثير وهم خلايا innate كان كل من هب ودب يعدي من قدامهم يعملهم stimulation ويطلع interferon كثير, واحنا لسه قايلين في أول الحصة انه ال effect of cytokines لو زاد عن الحد يعمل toxicity وكان العيان وقع.

فيه حد منكم عنده قريبه بيتعالج من hepatitis C؟ الدكتور بيقله قبل ما تاخذ الحقنة الثانية عد يومين ثلاثة واعمل total leukocytic count, لو لقيت العدد أقل من 4000 أجل الحقنة؛ عشان ال interferon يعمل bone marrow depression.

يا نهار أبيض! يبقى أنا لو بيطلعلي  $\gamma$  interferon طول الوقت كان جالي bone marrow depression وكنت انتهيت, مش كده ولا إيه؟!

وبعدين حاجة ثانية, أنا لسه عاوز أبعت أجيب ال acquired immunity, يبقى الرسم ده بيوضح العلاقة بين حاجتين:

ال macrophage وال NK من جهة, وبين ال innate immunity وال acquired immunity من جهة ثانية.

ده منتهي ال interaction جوه ال immune system, وتقولي redundancy يا راجل!

#### :C. IL-10

ده جاي يهدي النفوس, طالع من ال monocytes وال macrophages يقولهم يا جماعة صلوا ع النبي, وحدوا الله, انتو ولاد ناس, كل واحد يروح يشوف شغله.

وكمان هو anti-inflammatory يعني بيوقف ال inflammatory reactions.